



P45. Evolución de las resistencias a antituberculosos de 1ª línea en Córdoba.

Gutierrez-Aroca, J.B.*; Ruiz-Martinez, P.; Causse, M.; Bañón, R.; Casal, M.
Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Introducción

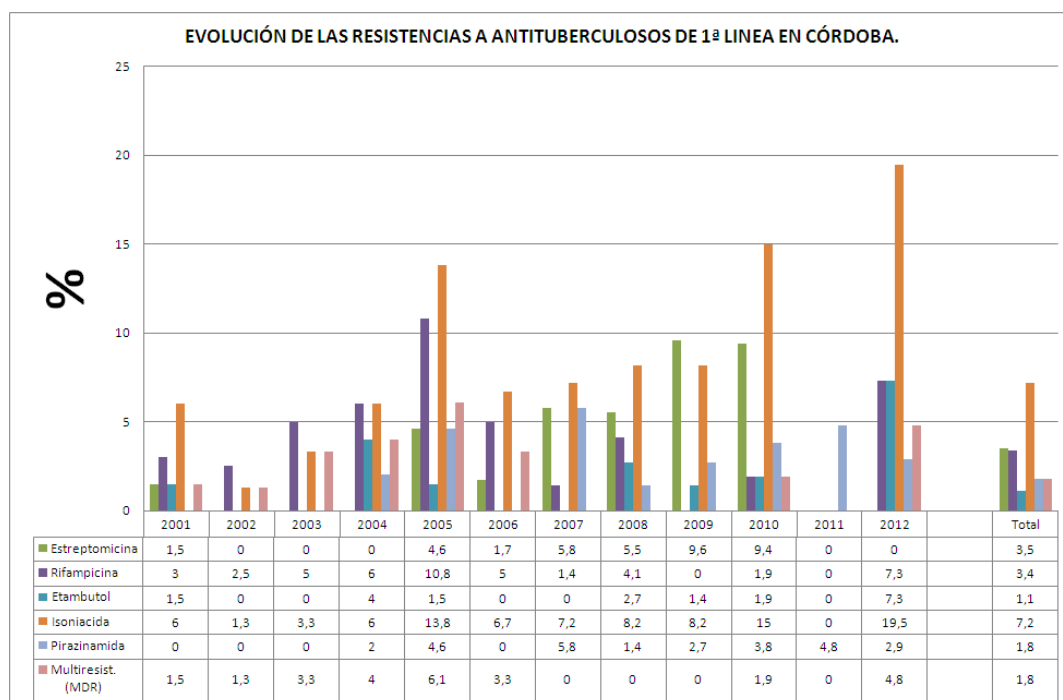
La Tuberculosis sigue siendo en nuestro país un problema de salud pública, a pesar del evidente descenso, en gran parte debido a la mejora del nivel socioeconómico. En la actualidad la endemia se mantiene en parte por los pacientes inmunodeprimidos (VIH positivos sobre todo) y por las resistencias a los fármacos específicos. Por estas razones queremos saber el grado de resistencia a los antituberculosos, que hace ineficaces los regímenes terapéuticos.

Material y métodos

El estudio abarca un periodo de 12 años, desde 2001 hasta el 2012. Se estudiaron un total de 49.674 muestras clínicas de pacientes con sospecha de tuberculosis, de estas resultaron 737 cepas de M. tuberculosis a las que se les hizo el estudio de resistencias; todas fueron aisladas para descartar mezclas, e identificadas mediante procedimientos de Accuprobe o Genotype. A todas ellas se les realizó estudio de sensibilidades a Estreptomina (SM), Rifampicina (RF), Etambutol (EB), Isoniacida (INH) y Pirazinamida (PZ), según los protocolos BACTEC 960 TB (MGIT).

Resultados

Se expresan en la tabla y gráfica.



Conclusiones

A la vista de los resultados se observa un incremento en las resistencias, en los últimos años, sobre todo a la estreptomina, isoniácida o rifampicina, siendo no obstante bajos.

No se observan unos porcentajes elevados frente a la Multirresistencia (MDR).